



Association Brionnaise Initiatives Solidarité Entraide
Les Pions 71110 Semur-en-Brionnais

03 85 25 27 54 / abise.brionnais@orange.fr / www.abise-brionnais.fr

FICHE D'INSCRIPTION 2020 ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT 3-11 ANS

Le père

Nom Prénom
 Adresse
 Code postal Village
 Profession Employeur
 Tel portable : Domicile ou travail
 Courriel :@.....

La mère

Nom Prénom
 Adresse (si différente).....
 Code postal Village
 Profession Employeur
 Tel portable : Domicile ou travail
 Courriel :@.....

OU

Le responsable
durant le séjour

Nom Prénom
 Adresse
 Code postal Village
 Tel portable : Domicile ou travail
 Courriel :@.....

Régime
d'appartenance

CAF MSA Autre (préciser)
 N° d'allocataire
 Coefficient

Les enfants à
inscrire

| Nom | Prénom | Sexe (GF) | Date de naissance | Age |
|-----|--------|-----------|-------------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Le règlement intérieur

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH) organisé par l'association ABISE.

L'autorisation parentale

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, je soussigné(e), responsable légal des enfants

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'Accueil de Loisirs.
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
- Autorise, en cas d'urgence, le directeur de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants.
- Autorise l'association à transporter mon enfant pour les besoins des activités de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
- Autorise l'ABISE à reproduire des photos de mes enfants prises dans le cadre des activités de l'association.
- Autorise l'ABISE à traiter sur un support informatique les informations concernant l'inscription à l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant.
- Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Lu et approuvé.

Fait à.....

Le.....

Signature du responsable légal